Esquema de Vacunación 2023

Esquema sugerido para cumplir con las recomendaciones a tiempo. Consulte versión en línea en inglés.

Al nacer
HepB[1]
VRS[2] (edad: 0-8 meses)

6 meses - 18+ años

Vacuna(s) contra el COVID-19[6]	Vacuna contra la influenza cada otoño[7]

2 meses	intervalo desde la dosis anterior
DTaP (Difteria, tétanos y tosferina)	
Polio (IPV)	
HepB[3] (edad: 1-2 meses)	1-2 meses después de la dosis de nacimiento
Hib (Haemophilus influenzae tipo b)	
PCV (Neumo-cócica)	
RV[4] (Rotavirus)	

4 meses	intervalo desde la dosis anterior
DTaP	1-2 meses
Polio (IPV)	1-2 meses
HepB[3]	1-2 meses si 1ra dosis se puso a los 2 meses de edad
Hib	1-2 meses
PCV	1-2 meses
RV[4]	4-10 semanas

6 meses	intervalo desde la dosis anterior
DTaP	1-2 meses
Polio edad: 6-18 meses)	1-14 meses
HepB[3] (edad: 6-18 meses)	2-12 meses y por lo menos 4 meses después de 1a dosis
Hib[5]	1-2 meses
PCV	1-2 meses
RV[4] si RotaTeq se usó para la 1ª o 2ª dosis	4-10 semanas

12 meses	intervalo desde la dosis anterior
HepA[8] (edad: 12-23 meses)	
MMR[8,9,10] (edad 12-15 meses)	
Var[10] (edad:12-15 meses)	
Hib (edad: 12-15 meses)	2-8 meses
PCV[11] (edad: 12-15 meses)	6-8 semanas

15 meses	intervalo desde la dosis anterior
DTaP[12]	6-12 meses

18 meses	intervalo desde la dosis anterior
HepA	6-18 meses

4-6 años	**DTaP** **Polio** (IPV) **MMR** (sarampión, paperas y rubéola)[9, 10] **Varicela**[10]
11-12 años	**Tdap** **VPH**[13] (2 dosis - se puede empezar a los 9 años) **MenACWY** (MCV4)
16 años	**MenACWY** (MCV4) **MenB**[14]

Niños de California.
Amémoslos. Vacunémoslos.

California Department of Public Health, Immunization Branch • EZIZ.org IMM-395S (10/23)

Este es un horario sugerido. Para alternativas y detalles, incluyendo información adicional sobre las recomendaciones para niños de alto riesgo, consulte el Calendario de vacunación recomendado en la niñez y la adolescencia para menores de 18 años, Estados Unidos, 2023.

1. Se recomienda la vacuna monovalente contra la hepatitis B dentro de las 24 horas posteriores al nacimiento para los bebés estables que pesan > 2 kg. Para otros, vea el horario.
2. Los bebés <8 meses que ingresan a su primera temporada de VRS deben recibir la vacuna contra el VRS si sus madres no se vacunaron durante el embarazo, se vacunaron <14 días antes de dar a luz, o no se sabe si se vacunaron. También se recomienda una dosis del anticuerpo monoclonal contra el VRS para niños específicos de entre 8 y 19 meses que corren un mayor riesgo de enfermarse gravemente por VRS y que entran a su segunda temporada de VRS.
3. No es necesaria una dosis de la vacuna HepB a los 4 meses si las dosis se administran al nacer y a los 2 meses, pero pueden incluirse como parte de una vacuna combinada. Las dosis finales (3ª/4ª) deben administrarse después de las 24 semanas de edad y al menos 16 semanas después de la 1ª dosis.
4. Administrar la primera dosis a las 6-14 semanas de edad. (Edad máx.: 14 sem., 6 días). Edad máx para la última dosis de la serie: 8 meses,0 días Si se administra alguna dosis de RV5 o se desconoce el producto, se necesitan un total de tres dosis de RV.
5. Esta dosis de Hib de 6 meses no está indicada si PedvaxHIB® se utiliza exclusivamente para las dosis infantiles a los 2 y 4 meses.
6. Consulte las pautas de los CDC para conocer las dosis y los intervalos para niños sanos o inmunocomprometidos.
7. Se recomiendan dos dosis administradas con al menos 4 semanas de diferencia para niños de 6 meses a 8 años que reciben la vacuna contra la influenza por primera vez.
8. Consulte las pautas de los CDC para vacunar a los niños de 6 a 11 meses antes de un viaje internacional.
9. El intervalo mínimo entre la 1ª y la 2ª dosis es de 4 semanas. Todavía se deben administrar dos dosis de MMR a los 12 meses de edad o después.
10. Intervalos mínimos: Edades 1-12 años: 3 meses. Mayores de 13 años: 4 semanas. La MMRV se puede usar cuando están indicadas las vacunas MMR y la vacuna contra la varicela. Para la 1ª dosis a los 12-15 meses, por lo general, se deben administrar las vacunas MMR y la vacuna contra la varicela, a menos que los padres o el tutor prefiera la MMRV.
11. La dosis final de la serie PCV debe administrarse a los ≥12 meses de edad o después.
12. La 4ª dosis de DTaP puede administrarse a los 12 meses, siempre que hayan transcurrido al menos 6 meses desde la 3ª dosis de DTaP.
13. La vacuna contra el VPH debe administrarse a los 0, 6-12 meses para niños de 9-14 años (el intervalo mínimo es de 5 meses). Si el paciente es inmunocomprometido o inicia la serie a los 15 años o más, use un esquema de 3 dosis (0, 1-2, 6 meses).
14. Se puede administrar una serie de vacunas MenB a todas las personas de 16 a 23 años. Vea el MMWR para más detalles.